



JUNTA DE FREGUESIA
DO PARQUE DAS NAÇÕES

Declaração de Testemunhas

As testemunhas, abaixo assinadas, confirmam as declarações prestadas no requerimento em anexo.

Testemunhas
Nome: _____ Morada: _____ NIC: _____ Válido até ___/___/___ Eleitor N.º _____ da Freguesia do Parque das Nações. Assinatura _____
Nome: _____ Morada: _____ NIC: _____ Válido até ___/___/___ Eleitor N.º _____ da Freguesia do Parque das Nações. Assinatura _____

Observações: As testemunhas deverão estar recenseadas na Freguesia do Parque das Nações. O presente documento deverá ser acompanhado de fotocópias dos documentos de identificação das duas testemunhas.

